


pror. no 1423 del 24/01/2020

Proposta n° 03 Area Sesta-Farmacia Data 13/01/2020		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
AREA METROPOLITANA DI PALERMO

AREA VI-Farmacia
Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>67</u> del Reg. Data <u>03/02</u> /2020	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA RICCOBONO S.p.A. PER FORNITURA FARMACI E PARAFARMACI MESE DI DICEMBRE 2019. CIG: Z982AAD49F
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ ATTO n. _____ Missione 13 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 11830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		NOTE
IL RESPONSABILE DELL'AREA II  Responsabile Area II Finanziaria Ros. F. Sc. Paolo M. Maggio		<u>imp. 19/1828</u> <u>note spese 61-62-63/2020</u>

L'anno duemilaventit il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: "LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA RICCOBONO S.p.A. PER FORNITURA FARMACI E PARAFARMACI MESE DI DICEMBRE 2019. " CIG: Z982AAD49F

Richiamata la D.D. di Area VI n° 52 RG n°849 del 17/12/2019 con oggetto: "Affidamento della fornitura giornaliera di farmaci e parafarmaci per la Farmacia Comunale alla ditta Riccobono S.p.A." con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 39.900,00 oltre IVA per assicurare la fornitura giornaliera di farmaci e parafarmaci alla Farmacia Comunale;

Visti i seguenti documenti contabili, prodotti dalla ditta Riccobono S.p.A, la fattura n° **19SCFE00210**, n° **19SCFE00227** del 31/12/2019 e la NC n° **19SCFE00228** del 31/12/2019 per un imponibile totale di euro 15.620,08 oltre ad I.V.A. di euro 1.757,24 e per un importo complessivo di euro 17.377,32;

Preso atto del certificato Dure valido della Ditta Riccobono S.p.A., e della dichiarazione ai sensi della legge 136/2010;

Visto che la merce è stata regolarmente fornita e presa in carico dalla Farmacia Comunale, come da attestazione apposta dal farmacista comunale sulle fatture fiscali;

Considerato che trattasi di forniture di beni che sono stati utilizzati per la rivendita presso la farmacia Comunale per svolgere il servizio, in regime convenzionale con il S.S.N., di erogazione dell'assistenza farmaceutica;

che, al pari delle farmacie private, la Farmacia Comunale è tenuta ad assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall' art. 331c.p.);

Visto il TUEL parte II tit. II art. 163

Visto il D. Lgs. 267/2000;

Visto il D.P.R. 633/1972 art. 17-ter

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

1) Liquidare e pagare alla ditta Riccobono S.p.A, Via G. Carta 46-90146 Palermo, per la fornitura di farmaci e parafarmaci alla Farmacia Comunale, mediante accreditamento sul Cod. **IBAN IT18D0306904630012316270168** i seguenti documenti contabili: n° **19SCFE00210** e n° **19SCFE00227**, decurtando la NC n° **19SCFE00228**, per un imponibile di **euro 15.620,08**;

2) Versare, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 1.757,24** (Iva Commerciale)

3) Imputare la complessiva spesa di **euro 17.377,32** sull'impegno 19/1898 capitolo 11830 del bilancio 2019.

Il Responsabile del procedimento
(Dr.ssa Marzia Morena)

Marzia Morena

FATTURA N. 19SCFE00210

Identificativo trasmittente: IT02355260921 - Progressivo Invio: 4pMyu - Formato trasmissione: FPA12
 E-mail trasmittente: ABLETECH@PEC.IT
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
Riccobono Spa Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00536030828 Codice fiscale: 00536030828 Via G. Carta, 46 90146 PALERMO (PA) IT	FARM. COMUNALE CAPACI F.CIA COMUNALE Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823 VIA VITT. EMANUELE N.151/153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Fattura (TD01)	Numero: 19SCFE00210	Data: 31/12/19	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 17.302,58	Arrotondamento:
Causale: Vendita cliente					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1		Nr. spedizione 19PA-BC660783 del 02/12/19:			0,00		0,00	0,00	N2
2	AICFARMACO 900393986	ACCU-CHEK SOFTCLIX 25LANC PZ		CN 3,00	4,70	(SC) 2,87	5,49	22,00	
3	AICFARMACO 908017763	ALGASIV ADES PROTESI SUP 15PZ		CN 2,00	8,115	(SC) 2,03	12,17	22,00	
4	AICFARMACO 025728015	ALMARYTM*20CPR 100MG		CN 2,00	9,045	(SC) 2,75	12,59	10,00	
5	AICFARMACO 014302032	ANAURAN*GTT OTO FL 25ML		CN 1,00	8,36	(SC) 2,59	5,77	10,00	
6	AICFARMACO 031044035	ARGENTO PROTEINATO*2% 10ML		CN 2,00	3,00	(SC) 1,54	2,92	10,00	
7	AICFARMACO 935696916	AROE' 20STICK PAÇK MONOD		CN 2,00	13,525	(SC) 2,64	21,77	22,00	
8	AICFARMACO 024552022	ARVENUM 500*30CPR RIV 500MG		CN 1,00	12,98	(SC) 4,28	8,70	10,00	
9	AICFARMACO 026089019	AUGMENTIN*12CPR RIV875MG+125MG		CN 6,00	9,26666667	(SC) 2,81	38,74	10,00	
10	AICFARMACO 019655051	BENTELAN*10CPR EFF 1MG		CN 4,00	2,4775	(SC) 0,75	6,91	10,00	
11	AICFARMACO 024840074	CARDIOASPIRIN*30CPR GAST 100MG		CN 10,00	2,141	(SC) 0,65	14,91	10,00	
12	AICFARMACO 037506033	CARTEABAK*COLL 1FL 5ML 2%		CN 1,00	12,93	(SC) 4,01	8,92	10,00	
13	AICFARMACO 035767654	CIPRALEX*GTT OS 15ML 20MG/ML+C		CN 1,00	10,69	(SC) 3,24	7,45	10,00	
14	AICFARMACO 024649093	CITICOLIN*INIET 5F 1000MG 4ML		CN 2,00	15,455	(SC) 4,64	21,63	10,00	
15	AICFARMACO 023103132	CLENIL*AER 20F 1D 800MCG 2ML		CN 4,00	10,635	(SC) 3,23	29,62	10,00	
16	AICFARMACO 935982909	COLIMIL HUMANA		CN 1,00	17,73	(SC) 2,21	15,52	10,00	
17	AICFARMACO 040347027	COMBITIMOR*COLL 5ML 0,3%+0,1%		CN 1,00	6,82	(SC) 2,05	4,77	10,00	
18	AICFARMACO 035444037	DAPAROX*28CPR RIV 20MG PVC/PE/		CN 2,00	6,82	(SC) 2,19	9,26	10,00	
19	AICFARMACO 024515076	DICLOREUM*INIET 6F 75MG 3ML		CN 3,00	2,92333333	(SC) 0,89	6,10	10,00	
20	AICFARMACO 028262018	DIURESIX*14CPR DIV 10MG		CN 3,00	2,30333333	(SC) 0,70	4,81	10,00	
21	AICFARMACO 931925109	ELMEX SENSITIVE PROF DENTIF		CN 2,00	4,865	(SC) 1,47	6,79	10,00	
22	AICFARMACO 035433174	ESOPRAL*14CPR GASTR 40MG		CN 2,00	8,545	(SC) 2,72	11,65	10,00	
						(SC)			

1449	vanno inderogabilmente rispettati	0,00	0,00	0,00	N2
1450	a pena dei previsti interessi legali di	0,00	0,00	0,00	N2
1451	mora e del risarcimento per i costi di recupero.	0,00	0,00	0,00	N2
1452	Fanno parte integrante ed inscindibile della	0,00	0,00	0,00	N2
1453	presente fattura i documenti di trasporto indicati	0,00	0,00	0,00	N2
1454	nella stessa (Art. 21, Comma 2, DPR N. 633/72)	0,00	0,00	0,00	N2

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00		0,00	0,00	Non soggette (N2)	Righe descrittive	Scissione pagamenti (S)
22,00		1.627,73	358,10		IVA SPLIT 22% ART. 17 TER	Scissione pagamenti (S)
10,00		13.924,32	1.392,43		IVA SPLIT 10% ART. 17 TER	Scissione pagamenti (S)
TOTALE						17.302,58

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Assegno (MP02) Importo: 15.552,05	Scadenza: 31/03/20		

Convenzione
Identificativo convenzione: 1
Codice CIG: Z982AAD49F

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC155641
Data DDT: 05/12/19
Numero linea di riferimento: 276

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC157239
Data DDT: 09/12/19
Numero linea di riferimento: 438

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC157240
Data DDT: 09/12/19
Numero linea di riferimento: 441, 442

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC157747
Data DDT: 10/12/19
Numero linea di riferimento: 454, 455

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC158398
Data DDT: 11/12/19
Numero linea di riferimento: 593, 594, 595

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC160553
Data DDT: 16/12/19
Numero linea di riferimento: 768, 769

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC161262
Data DDT: 17/12/19
Numero linea di riferimento: 866, 867, 868

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC162742
Data DDT: 19/12/19
Numero linea di riferimento: 967

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC162743
Data DDT: 19/12/19
Numero linea di riferimento: 970

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC163464
Data DDT: 20/12/19
Numero linea di riferimento: 1022

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC164340
Data DDT: 23/12/19
Numero linea di riferimento: 1089, 1090, 1091

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC165589
Data DDT: 27/12/19
Numero linea di riferimento: 1209

Documento di trasporto
Numero DDT: 19CCBC166407
Data DDT: 30/12/19
Numero linea di riferimento: 1345, 1346

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC660783
Data DDT: 02/12/19
Numero linea di riferimento: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC662425
Data DDT: 02/12/19
Numero linea di riferimento: 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC663596
Data DDT: 03/12/19
Numero linea di riferimento: 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC665041
Data DDT: 03/12/19
Numero linea di riferimento: 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC666273
Data DDT: 04/12/19
Numero linea di riferimento: 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC666274
Data DDT: 04/12/19
Numero linea di riferimento: 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC666275
Data DDT: 04/12/19
Numero linea di riferimento: 232

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC667968
Data DDT: 04/12/19

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC668984
Data DDT: 05/12/19

Documento di trasporto
Numero DDT: 19PABC670485
Data DDT: 05/12/19

FATTURA N. 19SCFE00227

Identificativo trasmittente: IT02355260981 - Progressivo invio: 4pN5s - Formato trasmissione: FPA12
 E-mail trasmittente: ABLETECH@PEC.IT
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
Riccobono SpA Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00536030828 Codice fiscale: 00536030828 Via G. Carta, 46 90146 PALERMO (PA) IT	FARM. COMUNALE CAPACI F.CIA COMUNALE Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823 VIA VITT. EMANUELE N.151/153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Fattura (TD01)	Numero: 19SCFE00227	Data: 31/12/19	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 31,26	Arrotondamento:
Causale: Vendita cliente					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1		Nr. spedizione 19PA-BC697698 del 20/12/19:			0,00		0,00	0,00	N2
2		Buono di acquisto 03/2019 del 19/12/19			0,00		0,00	0,00	N2
3	AICFARMACO 004556027	GARDENALE*30CPR 50MG		CN 30,00	1,35733333	(SC) 0,41	28,42	10,00	
4		Totale spedizione Euro 28,42			0,00		0,00	0,00	N2
5		Banca MPS - IBAN: IT6010103004600000000151957			0,00		0,00	0,00	N2
6		AVVISO			0,00		0,00	0,00	N2
7		In applicazione dell'art.1 del decreto			0,00		0,00	0,00	N2
8		legislativo n. 192/2012 in vigore a			0,00		0,00	0,00	N2
9		decorrere dal 1° Gennaio 2013,			0,00		0,00	0,00	N2
10		i termini di pagamento pattuiti			0,00		0,00	0,00	N2
11		vanno inderogabilmente rispettati			0,00		0,00	0,00	N2
12		a pena dei previsti interessi legali di			0,00		0,00	0,00	N2
13		mora e del risarcimento per i costi di recupero.			0,00		0,00	0,00	N2
14		Fanno parte integrante ed inscindibile della			0,00		0,00	0,00	N2
15		presente fattura i documenti di trasporto indicati			0,00		0,00	0,00	N2
16		nella stessa (Art. 21, Comma 2, DPR N. 633/72)			0,00		0,00	0,00	N2

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00		0,00	0,00	Non soggette (N2)	Righe descrittive	Scissione pagamenti (S)
10,00		28,42	2,84		IVA SPLIT 10% ART. 17 TER	Scissione pagamenti (S)
TOTALE						31,26

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Assegno (MP02) Importo: 28,42	Scadenza: 31/03/20		

Convenzione
 Identificativo convenzione: 1
 Codice CIG: Z982AAD49F

Documento di trasporto
 Numero DDT: 19PABC697698
 Data DDT: 20/12/19
 Numero linea di riferimento: 3

FATTURA N. 19SCFE00228

Identificativo trasmittente: IT02355260981 - Progressivo invio: 4pNXx - Formato trasmissione: FPA12
 E-mail trasmittente: ABLETECH@PEC.IT
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
Riccobono SpA Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00536030828 Codice fiscale: 00536030828 Via G. Carta, 46 90146 PALERMO (PA) IT	FARM. COMUNALE CAPACI F.CIA COMUNALE Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823 VIA VITT. EMANUELE N.151/153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Nota di credito (TD04)	Numero: 19SCFE00228	Data: 31/12/19	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 106,10	Arrotondamento:
Causale: Reso da cliente					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1		Vs. documento nr. 09 del 28/11/19			0,00		0,00	0,00	N2
2	AICFARMACO 040470231	OLANZAPINA TEVA*28CPR ORO 5MG		CN 1,00	12,348945		12,35	10,00	
3		Vs. documento nr. 10 del 04/12/19			0,00		0,00	0,00	N2
4	AICFARMACO 035314018	STRIALISIN*TM 8F 4MG 2ML		CN 1,00	6,237		6,24	10,00	
5		Vs. documento nr. 11 del 11/12/19			0,00		0,00	0,00	N2
6	AICFARMACO 024153052	ATEM*SOLxNEBUL 10FL 0,5MG/2ML		CN 1,00	3,155145		3,16	10,00	
7		Vs. documento nr. 12 del 20/12/19			0,00		0,00	0,00	N2
8	AICFARMACO 040324042	LETROZOLO SAN*30CPR RIV 2.5MG		CN 2,00	37,3511		74,70	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00		0,00	0,00	Non soggette (N2)	Righe descrittive	Scissione pagamenti (S)
10,00		96,45	9,65		IVA SPLIT 10% ART. 17 TER	Scissione pagamenti (S)
TOTALE						106,10

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Assegno (MP02) Importo: 96,45	Scadenza 31/03/20		

Convenzione
 Identificativo convenzione: 1
 Codice CIG: Z982AAD49F

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_18015221	Data richiesta	08/11/2019	Scadenza validità	07/03/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	RICCOBONO S.P.A.
Codice fiscale	00536030828
Sede legale	VIA GIUSEPPE CARTA 46 PALERMO PA 90146

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Messaggio di posta certificata

Il giorno 16/09/2019 alle ore 13:10:58 (+0200) il messaggio "Riccobon Spa: codice iban" è stato inviato da "riccobonospa@cgn.legalmail.it" indirizzato a:

farmacia@comune.capaci.pa.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 073FBCB8.00C46248.39C4BEEA.453A68A0.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 16/09/2019 at 13:10:58 (+0200) the message "Riccobon Spa: codice iban" was sent by "riccobonospa@cgn.legalmail.it" and addressed to:

farmacia@comune.capaci.pa.it

The original message is attached.

Message ID: 073FBCB8.00C46248.39C4BEEA.453A68A0.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Oggetto	Riccobon Spa: codice iban
Mittente	Riccobono
Destinatario	farmacia@comune.capaci.pa.it
Data	Lun 13:10

Gentile Dott.ssa Morena,

come da Sua richiesta Le indichiamo il codice Iban della Riccobono Spa:

IT 18 D 03069 04630 012316270168.

Inoltre Le trasmettiamo la visura camerale aggiornata ed il documento d'identità del dott. Carmelo Riccobono.

Cordiali saluti.

massimo mosca

Riccobono Spa

IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il Funzionario Responsabile Area VI
(Dr.ssa Marzia Morena)

Marzia Morena

Il Responsabile di Area
(Dr.ssa Marzia Morena)

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal
Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VI^
(Dr.ssa Marzia Morena)

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
